

Modulo Richiesta Partecipazione Campus Estivi 2025

Io sottoscritto/a: chiedo di iscrivere al campus estivo
il/la minore:

Nome e Cognome: di anni:

Esperienze equestri:

Intolleranze/allergie:

Cell: mail:

Segnare con una x le settimane di iscrizione:

Giugno		Luglio		Agosto		Settembre	
☐	9 - 13	☐	30 - 4	☐	28 - 1	☐	1 - 5
☐	16 - 20	☐	7 - 11	☐	4 - 8		
☐	23 - 27	☐	14 - 18		Chiusura		
		☐	21 - 25		Chiusura		
				☐	25 - 29		

Inviare il modulo a iscrizioni.roncodidiana@gmail.com

Attendere la conferma via e mail dell'avvenuta iscrizione.